**ANEXO IV**

**DECRETO N.º , POR EL QUE SE REGULA LA CONCESIÓN DIRECTA DE SUBVENCIONES A AYUNTAMIENTOS Y MANCOMUNIDADES DE SERVICIOS SOCIALES DE LA REGIÓN DE MURCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTUACIONES DE APOYO A LA FAMILIA E INFANCIA.**

*(…logotipo de la Entidad Local…)*

D./Dª (*...nombre y apellidos del Interventor de la Entidad Local...*), con DNI:………………… en calidad de Interventor de la (*...Entidad Local...*),

**C E R T I F I C A:**

PRIMERO: Que con fecha (*...fecha ingreso o asiento contable...*), se ha recibido la cantidad de (*...importe de la subvención concedida en letra... (...y en números...)...*), conforme al Decreto n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de concesión directa de subvenciones a Ayuntamientos y Mancomunidades de Servicios Sociales de la Región de Murcia para el desarrollo de actuaciones destinadas a cubrir necesidades básicas de la familia y de apoyo a la conciliación familiar y laboral, habiéndose registrado en la partida/s (*...partida contable/s...*) de la contabilidad (…*de la entidad local*…) del ejercicio económico 20 , con la operación número (*...número de operación contable...*).

SEGUNDO: Que dicho importe ha sido destinado íntegramente a la finalidad para la cual se concedió dicha subvención.

TERCERO: Que toda la documentación justificativa original de los gastos y documentos acreditativos del pago, correspondiente al proyecto subvencionado, se encuentran en las dependencias de esta Entidad Local a disposición de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia y demás órganos de control.

Y para que conste, y surta efectos se expide la presente certificación, y con el Visto Bueno del Ilmo. Sr. (*...Alcalde o Presidente de la entidad local...*), en (*...municipio y fecha...)*

*Vº Bº*

*Alcalde o Presidente*

*Firma del Interventor y sello de la Entidad Local*